

Formulaire de mise à jour des fichiers de groupes Al-Anon

Prière de soumettre ce formulaire en suivant le processus de votre Circonscription ou du BSM.

1. Fichiers de groupes

N° d'identification du groupe (BSM) _____

N° du District _____

Nom de la Circonscription (Abrév.) _____

2. Statut

Changement

Inactif

3. Changements (Cochez toutes les cases appropriées)

Nom du groupe RG Lieu de la réunion

Adresse postale courante Heure de la réunion

Contact téléphonique Jour de la réunion

4. Vue d'ensemble : Groupe/inscription

Groupe/inscription* _____

* Un nom de groupe reflète les principes Al-Anon et est attrayant pour tous. Voir les instructions pour remplir le formulaire. Notez que choisir un nom de groupe qui n'est pas conforme à la politique Al-Anon pourrait entraîner un délai dans le traitement de la demande d'inscription du groupe. Prière de communiquer avec le Coordonnateur des fichiers de groupes de votre Circonscription ou avec le BSM pour obtenir plus d'informations.

Langue pour le courrier _____

Lieu de la réunion

Nom de l'établissement _____

Adresse de la réunion _____

Ville _____ État/Province _____ Code postal _____ Pays _____

Adresse électronique du groupe _____

Contacts téléphoniques pour le grand public

Prénom _____ Numéro de téléphone _____

Prénom _____ Numéro de téléphone _____

5. Détails concernant la réunion

Jour _____ Heure _____ Matin Soir

Participants à la réunion : Ouverte aux familles, amis et observateurs

Réservée aux familles et amis

Langue parlée _____ Nombre de membres _____

Débutants* Information** Accès limité***

Accès pour personnes handicapées Garderie Pas de parfum

Permission de fumer Langage des signes

Instructions concernant le lieu de réunion _____

Réunion supplémentaire

Jour _____ Heure _____ Matin Soir

Participants à la réunion : Ouverte aux familles, amis et observateurs

Réservée aux familles et amis

Langue parlée _____ Nombre de membres _____

Débutants* Information** Accès limité***

Accès pour personnes handicapées Garderie Pas de parfum

Permission de fumer Langage des signes

Instructions concernant le lieu de réunion _____

* Se tient en même temps qu'une réunion Al-Anon régulière; n'est pas considérée comme un groupe Al-Anon. Informe les nouveaux venus sur le programme Al-Anon.

** La participation change régulièrement; n'est pas considéré comme un groupe Al-Anon. Les participants sont invités à aller aux réunions Al-Anon régulières.

*** L'accès à la réunion est limité en raison des restrictions d'entrée dans l'établissement. Ces groupes se réunissent dans des endroits tels que les bases militaires, les institutions, les établissements industriels, ou les écoles.

6. Adresse postale courante : (Tout le courrier provenant du BSM qui est adressé au groupe est envoyé à l'adresse physique et électronique.)

Prénom _____ Nom de famille _____

Adresse/Boîte postale _____ Ville _____

État/Province _____ Code postal _____ Pays _____

N° de téléphone _____ Courriel _____

Entrez l'adresse postale courante ici. Veuillez entrer l'adresse électronique du groupe dans la section n° 4. (Pour plus de détails, voir les instructions.)

7. À l'usage de la Circonscription

RG

Autre

Prénom _____ Nom de famille _____

Adresse/Boîte postale _____ Ville _____

État/Province _____ Code postal _____ Pays _____

N° de téléphone _____ Courriel _____

Le BSM inscrira tout groupe qui se désigne comme un Groupe Familial Al-Anon avec l'entente tacite qu'il respectera les Traditions et que les réunions seront ouvertes à tout membre Al-Anon. Manuel de Service Al-Anon/Alateen (FP-24/27), « Condensé des politiques Al-Anon et Alateen ».

Soumis par : _____ Date : _____ Téléphone : _____ Courriel : _____